



# SOLICITUD DE CRÉDITO INDIVIDUAL

## DATOS PERSONALES

|                      |  |  |  |               |  |
|----------------------|--|--|--|---------------|--|
| Primer Nombre:       |  | Segundo Nombre:                        |  |               |  |
|                      |  |  |  |               |  |
| Primer Apellido:     |  | Segundo Apellido:                      |  |               |  |
|                      |  |  |  |               |  |
| Apellido de casada:  |  | Número de Documento de Identificación: |  |               |  |
|                      |  |  |  |               |  |
| Fecha de Nacimiento: |  | Municipio:                             |  | Departamento: |  |
| Estado Civil:        |  | Profesión y Oficio:                    |  |               |  |
| NIT:                 |  | Teléfono de casa:                      |  | Celular:      |  |
| Correo electrónico:  |  |  |  |               |  |

## DATOS DEL DOMICILIO

|   |                          |          |                          |           |                          |                       |          |                          |                       |
|---|--------------------------|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|----------|--------------------------|-----------------------|
| Dirección (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, etc): |                          |          |                          |           |                          |                       |          |                          |                       |
|   |                          |          |                          |           |                          |                       |          |                          |                       |
| Municipio:  |                          |          | Departamento:            |           |                          |                       |          |                          |                       |
|   |                          |          |                          |           |                          |                       |          |                          |                       |
| Tipo de Domicilio (Seleccionar uno):  |                          |          |                          |           |                          |                       |          |                          |                       |
| Propia  | <input type="checkbox"/> | Familiar | <input type="checkbox"/> | Pagandola | <input type="checkbox"/> | Mensualidad: Q. _____ | Alquiler | <input type="checkbox"/> | Mensualidad: Q. _____ |
| Nombre de arrendador:   |                          |          |                          |           |                          |                       |          |                          |                       |
| Teléfono:   |                          |          |                          |           |                          |                       |          |                          |                       |

## DATOS LABORALES

|                                   |  |                      |  |
|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| Nombre de Patrono:                |  | Dirección completa:  |  |
| Puesto o Cargo:                   |  | Tiempo de servicio:  |  |
| Fecha de ingreso:                 |  | Teléfono de trabajo: |  |
| Ingresos mensuales:               |  | Otros ingresos:      |  |
| Total ingresos:                   |  |                      |  |
| Indicar fuente de Otros Ingresos: |  |                      |  |

**DATOS DE CÓNYUGE (SI ES SOLTERO INCLUIR FAMILIAR)**

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Apellido de casada:

Número de Documento de Identificación:

Fecha de Nacimiento:

Municipio:

Departamento:

Estado Civil:

Profesión y Oficio:

NIT:

Teléfono de casa:

Celular:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo:

**REFERENCIAS FAMILIARES (OBLIGATORIO)**

Nombre Completo:

Teléfono de casa:

Dirección:

Celular:

Correo electrónico:

**REFERENCIAS FAMILIARES (OBLIGATORIO)**

Nombre Completo:

Teléfono de casa:

Dirección:

Celular:

Correo electrónico:

**DATOS DEL CREDITO SOLICITADO**

Monto Solicitado

Plazo: (Meses o Años)

Firma: \_\_\_\_\_

**ÁREA PARA USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACIÓN VALENS****Valens**

■ DPI

■ RECIBO DE SERVICIOS

■ SOLICITUD LLENA

**“FAVOR DE ADJUNTAR FOTOCOPIA DE DPI Y DE RECIBO DE SERVICIOS”**